

ID:	=患者情報!B1			( CDDP + GEM ) 療法			施行日	クール
患者氏名	=患者情報!B2		殿					
年齢 性別	=患者情報!B6	=患者情報!B7	=患者情報!B8	入院/外来	入力日	年	月	日
疾患名	非小細胞肺癌			開始日	年	月	日	
クール	週	投与	週	休業	診療科	呼吸器 ( <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 )		
	備考	3週毎 4クール CDDP...Day1, GEM...Day1, 8			医師名			
<b>重要</b>	B型肝炎の再活性化 (de novo B型肝炎) 対策として、右記の検査が未実施の場合は、 全例スクリーニング対象となります。化学療法開始前or初回投与時に測定して下さい。 ※詳細については、『化学療法により発生するB型肝炎対策～浦添総合病院バージョン～』をご参照下さい。						<input type="checkbox"/> HBs抗原	
							<input type="checkbox"/> HBs抗体	
						<input type="checkbox"/> HBc抗体		

身長		cm	体重		kg	体表面積	0.00	m <sup>2</sup>	告知の有無	
薬品名	単位	薬品名	単位	外来 化療 加算		<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 対象外	P S	
CDDP 80	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body	GEM 1000	<input checked="" type="checkbox"/> mg/m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> mg/body						同意書 取得	<input type="checkbox"/> 済

## レジメン内容

順番	医薬品名	投与量	投与部位	投与スケジュール
----	------	-----	------	----------

### Day1

①	イメンドCap (125mg)	1 Cap	P.O	②と同時に投与
②	デキサト注 (3.3mg)	9.9mg	D.I.V	15分
	アロキシ点滴静注バッグ (0.75mg/50mL/袋)	1袋		
③	硫酸Mg補正液 (1mEq/mL 20mL)	8mL	D.I.V	1時間
	ソルテム3A (500mL)	500mL		
④	ゲムシタビン注 (GEM)	<input type="text"/> mg	D.I.V	30分
	5%ブドウ糖液 (100mL)	100mL		
⑤	ソルテム3A (500mL)	500mL	D.I.V	1時間
⑥	マンニトール注 (300mL)	300mL	D.I.V	40分
⑦	シスプラチン注 (CDDP)	<input type="text"/> mg	D.I.V	1時間
	生食液 (500mL)	250mL		
⑧	ソルテム1 (500mL)	500mL	D.I.V	1時間

**Day 2 & 3** イメンドCap (80mg) 1 Cap/回 ※午前中に投与すること

**Day 2 ~ 5** デカトロン錠 (4mg) 2錠/2x(朝・昼食後)

### Day8の前投薬は下記を使用すること (GEM: 軽度催吐性リスク)

⑨	デキサト注 (3.3mg)	6.6mg	D.I.V	15分
	生食液 (50mL)	50mL		

Day1 ... ①~⑧

Day8 ... ⑨+④

### 注意事項など

						確認者	監査者
--	--	--	--	--	--	-----	-----

	1Kur目			2Kur目				
	Day	1	8	15	22	29	36 ...	
CDDP		↓			↓			
GEM		↓	↓		↓	↓		